

記載例

奨学資金を受けられる方へ

下記事項を記入してください。

フリガナ	ヤクモ イチロウ
氏名	八雲 一郎 ※申請する学生本人の氏名を記入して下さい。
学業先での住所	<p>〒〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>学生本人が居住する住所又は居住予定の住所を記入して下さい。</p> <p>TEL : 居住先の電話番号又は携帯電話番号</p>
保護者の住所 氏名	<p>〒〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>保護者が居住している住所を記入して下さい。</p> <p>TEL : 居住先の電話番号又は携帯電話番号</p> <p>氏名 : 八雲 太郎</p>
奨学資金 受取口座 (本人名義)	<p>銀行名 : 必ず学生本人名義の口座を記入して下さい。</p> <p>支店名 : 支店名を忘れずに記入して下さい。</p> <p>口座種別 : 普通 預金 口座番号 : 0000001</p> <p>口座名義 (本人名義) : 八雲 一郎</p>

●提出書類

1. 申請書
2. 誓約書
3. 家族調書
4. 健康診断書
5. 同意書
6. 在学証明書または、入学通知書 (合格通知書)

記載例

様式第1号(第2条関係)

奨学金貸付申請書

写真貼付

本人	氏名	八雲一郎 ㊟		
	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日生		
	現住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。		入学予定校(合格)
	本籍	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。		決定・未決定
	奨学金希望金額	助産師100,000円 看護師60,000円 准看護師30,000円 のいずれかを記入下さい。	円	期間
保護者	氏名	八雲太郎 ㊟	本人との続柄	父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職業	地方公務員	勤務先	八雲町役場
連帯保証人	氏名	八雲太郎 ㊟	本人との続柄	父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職業	地方公務員	勤務先	八雲町役場
連帯保証人	氏名	二海次郎 ㊟	本人との続柄	叔父
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日生	現住所	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇※番地まで記入して下さい。
	職業	会社員	勤務先	〇〇〇〇会社

八雲町病院奨学金貸付条例による奨学生を志願します。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏名 八雲一郎 ㊟

八雲町長 岩村克詔 様

※申請者が未成年者の場合は、連帯保証人のうち1人は、法定代理人（保護者）とすること。

記載例

様式第3号(第2条関係)

家 族 調 書

		続柄	氏 名	年齢	職業	月収	参考事項	
		本人	八 雲 一 郎	00	学生	なし		
家 族 欄	同一生計内において生活している同居家族	父	八 雲 太 郎	00	地方公務員	000,000円		
		母	八 雲 花 子	00	主婦	000,000円	パート	
		弟	八 雲 二 郎	00	学生	なし		

上記のとおり相違ありません。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

氏 名 八 雲 一 郎 印

八雲町長 岩 村 克 詔 様

記載例

様式第4号(第2条関係)

健康診断書

※この様式により、最寄りの医療機関で受診されるようお願いいたします。

氏名

生年月日 年 月 日生

身長	cm	主な既往症	
体重	kg	ツベルクリン反応	
胸囲	cm	レントゲン 検査	
栄養			
胸部その他 理学的 所見			

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師氏名

印

八雲町長 岩村克詔 様

記載例

同意書

今般八雲総合病院奨学資金の貸付けを受けるにあたり、下記の事項について同意いたします。

記

1. 助産師、看護師又は准看護師の養成施設在学中に留年した場合、留年したその年の奨学金の貸付けは出来ないこと。
2. 助産師、看護師又は准看護師の資格試験に2度不合格の場合は、貸付けを受けた奨学金及び利息の全部を返還すること。

平成〇〇年〇〇月〇〇日

八雲町長 岩村克詔 様

申請者 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○
氏 名 八 雲 一 郎 ⑩

保護者 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○
氏 名 八 雲 太 郎 ⑩